

# El proyecto SAGITTARIUS, para una terapia personalizada del cáncer de colon

El proyecto SAGITTARIUS, apoyado por el programa Horizon Europe de la Unión Europea, utilizará la biopsia líquida, un **método innovador de medicina de precisión**. El objetivo es proporcionar a los pacientes operados de cáncer de colon locorregional (estadio II de alto riesgo y estadio III operable) una terapia más dirigida a las características moleculares de su enfermedad. De esta forma, los resultados obtenidos por SAGITTARIUS podrían ayudar a mejorar la eficacia de los tratamientos para este tipo de cáncer, junto con la calidad de vida de los pacientes y los costes sanitarios en comparación con la actualidad.

El proyecto SAGITTARIUS está coordinado y patrocinado por el **Instituto de Oncología Molecular - IFOM** (Italia), en colaboración con la **Fundación AIRC para la Investigación del Cáncer** (Italia), el **Instituto de Investigación del Hospital del Mar de Barcelona** (España), la **Universidad Bocconi** (Italia), **Digestive Cancers Europe** (Bélgica), **SporeData OU** (Estonia), el **Instituto de Oncología Vall d'Hebron - VHIO** (España) y el **Hospital Universitario Charité de Berlín - Universitätsmedizin** (Alemania).

Utilizando la biopsia líquida para evaluar la presencia o ausencia de micrometástasis tras la cirugía, el estudio pretende evaluar si el análisis de las características de los tumores de los pacientes con cáncer de colon puede ayudar a **personalizar el tratamiento y la terapia de los pacientes con cáncer de colon** en estadio II de alto riesgo y cáncer de colon en estadio III operable. El ensayo clínico personalizará los tratamientos **en dos frentes: por un lado, evitando la quimioterapia en quienes puedan no la necesitan y, por otro, sustituyendo la quimioterapia por otros tratamientos biológicos e inmunológicos basados en las características moleculares del tumor**.

El primer reto del ensayo clínico SAGITTARIUS es **reclutar a 900 pacientes cumpliendo rigurosos criterios médicos y el tiempo necesario para completar las pruebas para la asignación de tratamiento de cada paciente. Los pacientes deberán entrar en el estudio en las 2-3 semanas posteriores a la cirugía**, lo que sólo es posible mediante una estrecha colaboración y coordinación entre los cirujanos, los patólogos, y oncólogos médicos de los centros participantes.

## El ensayo clínico SAGITTARIUS: un enfoque de medicina de precisión

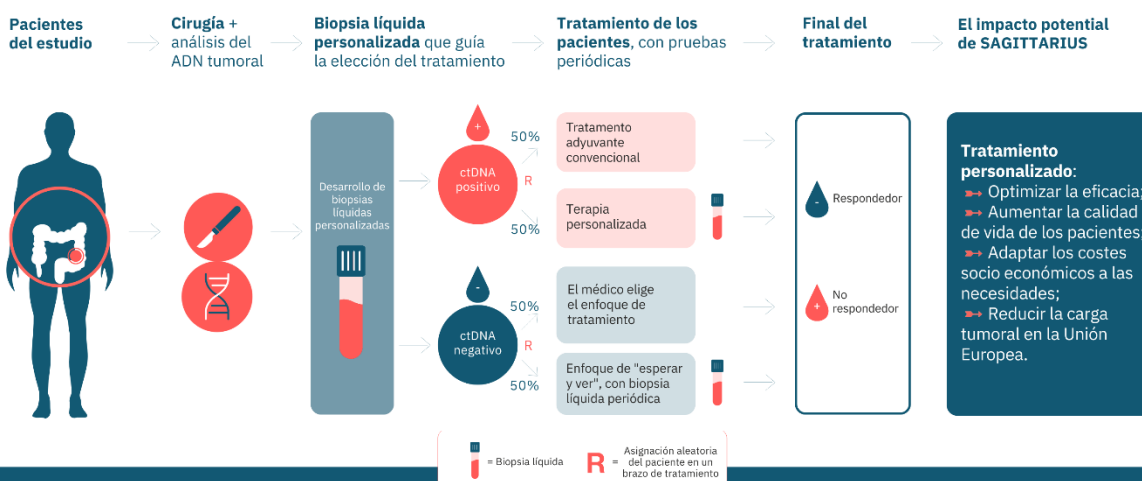
En primer lugar, se analizará el tejido tumoral de cada paciente para **identificar la «firma molecular» del tumor**. Esto se utilizará para **personalizar la prueba de biopsia líquida de cada paciente**, determinando así si existe o no enfermedad micrometastásica.

Si la prueba detecta micrometástasis, los pacientes serán asignados aleatoriamente a dos grupos: el grupo que reciba quimioterapia adyuvante estándar, o el grupo tratado con terapias personalizadas, como puede ser, fármacos de diana molecular o inmunoterapia, esto se basará en función de las características moleculares del tumor de cada paciente.

Si no hay micrometástasis, los pacientes, potencialmente ya tratados mediante cirugía, se dividirán aleatoriamente en un grupo tratado con terapias leves, elegidas por el médico o en el grupo con un enfoque de «esperar y ver», en el cual se le dará seguimiento al paciente durante 2 años después de la cirugía sin más tratamiento.

En cualquier caso, los expertos de SAGITTARIUS realizarán pruebas periódicas, ajustando los tratamientos según sea necesario.

### El estudio clínico SAGITTARIUS



## La red clínica

Los centros oncológicos participantes son:

En Italia:

- Ospedale Niguarda (Milán), Salvatore Siena e Andrea Sartore-Bianchi;
- Istituto Clinico Humanitas (Rozzano), Armando Santoro;
- Istituto Europeo di Oncologia (Milán), Maria Giulia Zampino;
- Fondazione Poliambulanza (Brescia), Michela Libertini;
- Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna (Rávena), Stefano Tamberi;
- Ospedale Maggiore di Novara (Novara), Alessandra Gennari;
- Istituto di Candiolo (Candiolo), Elisabetta Fenocchio;
- Policlínico Universitario Gemelli (Roma), Lisa Salvatore;
- Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino (Génova), Maria Stefania Sciallero;
- Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma (Parma), Francesca Negri;
- Ospedale Santa Maria della Misericordia (Perugia), Mario Mandalà;
- Azienda Sanitaria Locale di Biella (Biella), Francesco Leone.

En España:

- Hospital del Mar (Barcelona), Clara Montagut;
- Hospital Vall d'Hebrón (Barcelona), Elena Élez;
- Hospital Sant Pau Barcelona (Barcelona), David Páez;
- Instituto Catalán de Oncología (Barcelona), Cristina Santos;
- Hospital 12 de Octubre (Madrid), Cristina Graválos;
- Hospital Clínico Universitario San Carlos (Madrid), Javier Sastre;
- INCLIVA Instituto de Investigación Sanitaria (València), Noelia Tarazona;
- Hospital General Universitario de València (València), María José Safont;
- Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander, Cantabria), Carlos López;
- Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba), Enrique Aranda;
- Hospital Clínico Universitario de Santiago (Santiago de Compostela), Juan Ruiz;
- Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza), Vicente Alonso;
- Complejo Hospitalario de Navarra (Navarra), Ruth Vera.

En Alemania:

- Charité - Universitätsmedizin Berlin (Berlino), Sebastian Stintzing y Loredana Vecchione.

### Centros de coordinación de estudios clínicos



### Consortium de SAGITTARIUS



**Disclaimer:**

Funded by the European Union. However, the views and opinions expressed are those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Health and Digital Executive Agency (HaDEA). Neither the European Union nor the granting authority can be held responsible for them.